

*-**de* Unfallversicherung *fr* Assurance accident *-*

Mit der Unfallversicherung von Visana sind Schäden im Falle eines Unfalls oder einer beruflichen Erkrankung einer Lehrperson abgedeckt. Die Leistung umfasst nebst der medizinischen Behandlung auch eine finanzielle Unterstützung.

Wichtige Links und Formulare

[Visana Versicherung AG](#)

[Orientierung über die Unfallversicherung für das Personal des Kantons Bern](#)

Unfallversicherung

Lehrpersonen im Kanton Bern sind von Gesetzes wegen gegen Berufsunfall und gegen Nichtberufsunfall versichert. Die Unfallversicherung deckt Schäden im Falle eines Unfalls oder einer beruflichen Erkrankung ab. Die Leistungen beinhalten nebst der medizinischen Behandlung auch eine finanzielle Unterstützung.

Teilzeitbeschäftigte, deren durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit beim gleichen Arbeitgeber weniger als acht Stunden resp. vier Lektionen oder weniger als 19.05 Prozent beträgt, sind nur gegen Berufsunfälle versichert. Jedoch gelten für sie auch Unfälle auf dem Arbeitsweg als Berufsunfälle. Der Abschluss einer Versicherung über die private Krankenkasse ist in diesem Fall nötig.

Versicherungspartnerin ist die [Visana Versicherung AG](#).

Weiterführende Informationen zur Unfallversicherung sind bei der [Finanzdirektion](#) zu finden.

Versicherungsleistungen und Abzüge

Informationen zu den Versicherungsleistungen und den jeweiligen Abzügen können dem Thema [Sozialversicherungen und Abzüge](#) entnommen werden.

Rechtliche Grundlagen

Keine Inhalte

Arbeitsunterlagen

Datei	Geändert
-------	----------

FAQ

Keine Inhalte

[Überschrift](#)

Kein Inhalt gefunden.

Archiv

Keine Inhalte

Feedback

Haben Ihnen diese Informationen weitergeholfen? Vielen Dank für Ihre Rückmeldung.

Rückmeldung
Ja Teilweise Nein

[themepressdefault:Feedbackformular]

Kontakt

Haben Sie Fragen oder fehlen Ihnen Informationen? Oder haben Sie einen Fehler entdeckt?

Hier wird das Kontakt-Formular angezeigt. Sie können sich aber auch per Tel/Mail bei uns melden: [+41 31 633 83 12](tel:+41316338312) / wpgl@be.ch

Kommentar required

Anzahl verfügbare Zeichen: 2000

Kontakt

Ich möchte, dass Sie mich kontaktieren.

Anrede required

Keine

Herr

Frau

Vorname required

Nachname required

Firma/Organisation

Strasse und Hausnr.

PLZ required

Bitte nur Zahlen eintragen

Ort required

E-Mail-Adresse required

Telefon required

Bitte nur Zahlen eintragen.

Datenbearbeitung required

Ich bin damit einverstanden,
dass meine IP-Adresse gespeichert wird und meine Angaben mittels E-Mail an die zuständige Stelle weitergeleitet werden.

[themepressdefault:Kontaktformular]

Themen

Was Sie auch noch interessieren könnte:

[Sozialversicherungen und Abzüge Gehaltsfortzahlung bei Krankheit oder Unfall](#)

[Vorgehen und Modalitäten bei UnfallKündigung bei Krankheit oder Unfall \(Sperrfrist\)](#)